

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gustavo Castro Moura
Nº da Carteira: 13.3.5146
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 31/10/2010

Nº da Guia: 24949

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/03/2025	07:53:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Escorregou	Coxa Esquerda

Descrição
O aluno estava jogando futsal, e então escorregou e machucou a perna esquerda. Perdendo o pé de apoio.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno Rederd	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bruno Rederd	10/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HDH - Hospital Dona Helena	Rua Blumenau	123	Centro	(47) 3451-3333 (47) 3451-3365

Observações
O aluno foi atendido com gelo e pomada. Contudo o aluno continua tendo fortes dores e desconforto ao andar. Diante disso o aluno esta sendo encaminhado para atendimento médico.

Ass.: _____

Geazi Gomes de Oliveira

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br